

ACCUEIL LOISIRS JEUNES

FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

1, rue Félix-Balet
78420 Carrières-sur-Seine

01 39 57 97 61 / 06 82 08 14 37

alj@carrieres-sur-seine.fr

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Classe et établissement fréquentés :

Courriel :

Tél. portable :

QUOTIENT

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

REPRÉSENTANT 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. pro :

Tél. portable :

Courriel :

REPRÉSENTANT 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Tél. pro :

Tél. portable :

Courriel :

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉLÉPHONE

Merci de joindre une photocopie de l'assurance responsabilité civile

TARIFS

Quotient familial	T1	T2	T3	Hors commune
Participation aux activités payantes	30%	50%	70%	100%
Tarifs carte adhésion annuelle	26€	36€	41€	53€

Règlement soit par chèque à l'ordre de "Régie SEJ Carrières-sur-Seine" ou en espèces

Merci de joindre une photocopie de l'avis d'imposition

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

(se référer au carnet de santé)

VACCINS	DATE DE VACCIN
Diphtérie, tétanos, Poliomyélite	
BCG	
ROR	
Autres	

MÉDECIN TRAITANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél. portable :

Merci de joindre une photocopie du carnet de vaccination

SANTÉ

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez :

Votre enfant devra-t-il suivre un traitement médical régulier

ou ponctuel lors de sa présence dans la structure ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez : et joignez un certificat médical

ALIMENTATION

Votre enfant a-t-il des allergies ? ☐ oui ☐ non

Suit-il un régime alimentaire particulier ? ☐ oui ☐ non Précisez :

Autorisez-vous votre enfant à consommer des aliments préparés lors d'activités réalisées à l'Accueil de Loisirs Jeunes ? ☐ oui ☐ non

DROIT À L'IMAGE

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas :

l'équipe de l'Accueil de Loisirs Jeunes et/ou le Service Communication à prendre en photographie mon enfant lors d'activités et/ou lors de sorties et à diffuser ces photographies sur les supports de communication de la Ville (magazine, site Internet et réseaux sociaux).

AUTORISATION DE SORTIE

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas :

mon enfant à quitter seul la structure ALJ. Dans ce cas, je viendrai le chercher ou les personnes habilitées (indiquer nom et prénom) :

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant
....., déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur. Je déclare exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription et autorise le responsable de l'**Accueil de Loisirs Jeunes (ALJ)** à prendre, le cas échéant, les mesures nécessaires et adaptées à l'état de santé de mon enfant.

La commune de Carrières-sur-Seine s'engage à prendre toutes les mesures pour garantir le respect de l'intégrité et de la sécurité des données à caractère personnel qu'elle aura à traiter et ce, conformément aux dispositions légales et réglementaires. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, d'effacement et de rectification des informations qui vous concernent, ainsi que le droit à la portabilité de vos données, le droit de retirer votre consentement, et de définir des directives sur le sort de vos données au sein de l'article 32-/-6° de la Loi Informatique et Liberté que vous pouvez exercer à tout moment en contactant la Mairie de Carrières-sur-Seine – 1 rue Victor Hugo – BP59– 78421 CARRIERES-SUR-SEINE.

Nom, Prénom du responsable légal :

Date et signature :